

# Complicaciones tempranas en la artroplastia total primaria de la cadera.

## Experiencia Hospital de San José, Bogotá 2000-2005

Dr. Rodolfo Enrique Páez\*, Dr. Juan Manuel Nossa\*\*, Dr. Guillermo Rueda\*\*\*, Dr. Rodrigo Pesantez\*\*\*\*

\* Residente de IV año, Ortopedia y Traumatología, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud. Hospital de San José de Bogotá.

\*\* Ortopedista y Traumatólogo, Especialista en entrenamiento cirugía de cadera, Hospital de San José de Bogotá.

\*\*\* Ortopedista y Traumatólogo, Instructor Clínica de Cadera, Hospital de San José de Bogotá.

\*\*\*\* Ortopedista y Traumatólogo, Instructor Clínica de Cadera, Jefe del servicio de Ortopedia y Traumatología, Hospital de San José de Bogotá. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Clínica de Cadera, Servicio de Ortopedia y Traumatología, Hospital de San José de Bogotá.

Correspondencia  
rodolfoepaz@yahoo.com

### Resumen

La artroplastia total de la cadera es uno de los procedimientos más frecuentes en la ortopedia actual, sin embargo a pesar de los avances no esta exenta de complicaciones, las cuales pueden dividirse en tempranas o tardías, según se presenten en un periodo menor o mayor a 3 meses. En nuestra institución no contamos en la actualidad con estadísticas que muestren la incidencia de complicaciones tempranas posteriores a reemplazo total de cadera.

**Materiales y métodos:** Estudio observacional descriptivo tipo serie de casos, se incluyeron 315 pacientes correspondiendo a un total de 337 artroplastias primarias, de 426 realizadas durante el periodo enero de 2000 a septiembre de 2005, con un seguimiento mínimo de tres meses. Se describieron variables demográficas, y la incidencia de complicaciones tempranas, las variables son descritas como medidas de tendencia central.

**Resultados:** De los 315 pacientes intervenidos, en 22 se realizó artroplastia bilateral (44 caderas) y en 293 unilateral. 68.5% pacientes fueron del género femenino, 56.4% fueron caderas derechas, el promedio de edad fue de 58.26 años (19-90 años). La displasia de la cadera fue el diagnóstico más prevalente (73%); la inestabilidad fue la complicación temprana que se observó con mayor frecuencia (3.6%); la trombosis venosa profunda se presentó en 2.7%. Los procesos infecciosos se presentaron en un 1.8% de los pacientes requiriendo reintervenirse a dos pacientes por esta causa.

**Conclusiones:** Se observó que las frecuencias de las complicaciones presentadas en nuestra población están dentro de los límites reportados en la literatura, con excepción de la trombosis venosa profunda la cual se encontró aumentada, probablemente debido a la baja adherencia al tratamiento profiláctico; la inestabilidad se presentó en un 3.6%. Este porcentaje es inferior al reportado internacionalmente teniendo en cuenta que el tipo de abordaje utilizado en nuestra institución es el posterolateral.

**Palabras clave:** Artroplastia, Reemplazo, Cadera, Complicaciones postoperatorias.

### Abstract

Actually, total hip arthroplasty is one of the most frequent procedures in orthopedic surgery. Without concerning the used technique it still has complications. This can be early (in to the first three months) or late complications (after the first three months). In Our institution we haven't studies that show the incidence of early complications in primary total hip arthroplasty.

**Patients and methods:** It is a descriptive observational retrospective study, we included 315 patients with 337 hip prostheses from 426 total hip arthroplasties performed between January 2000 to September 2005 followed at least for three months. We include demographic data, and the early complications incidence was made using measures of central tendency.

**Results:** 315 patients, in 22 a bilateral procedure was made (44 hips), 293 were unilateral. 68.5% women, 56.4% right hips, and the mean age was 58.26 years (19-90). Development hip dysplasia was the most prevalent diagnosis (73%), early instability, the most frequent complication (3, 6%). Deep vein thrombosis was detected in 2,7% of patients. Infection was present in 1.8% of the patients; two of them a second procedure because of it.

**Conclusions:** We observe similarity in the frequency of complications between patients treated in our hospital and those reported in the orthopedic literature, except in deep vein thrombosis that was higher, probably because the poor adherence to prophylaxis observed in our patients. Instability was found in 3.6%, being this inferior to the international reports, considering that the approach type used in our institution is posterolateral.

**Key words:** arthroplasty, replacement, hip; postoperative complications.